



دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی - درمانی قزوین  
دانشکده بهداشت و پیراپزشکی

پایان نامه دوره کارشناسی ارشد مدیریت خدمات بهداشتی و درمانی

عنوان:

# **ارزیابی مدیریت اطلاعات از خانه های بهداشت تا مرکز بهداشت شهرستان قزوین در سال ۱۳۸۷**

استاد راهنما:

**دکتر سعید آصف زاده**

اساتید مشاور:

**رامین سرچمی**

**عزیز رضاپور**

نگارش :

**غلامحسن شعبانی قاضی کلایه**

## چکیده

**مقدمه:** با توجه به اینکه در سازمان های بهداشتی درمانی حجم زیادی از اطلاعات تولید می شود، شرط اساسی برای موفقیت سیستم اطلاعات بهداشتی درمانی، گردآوری دقیق و منظم اطلاعات و ارائه بموقع و مناسب آن به افراد یا سازمان هایی است که به آن اطلاعات نیاز دارند. به منظور دستیابی به این اطلاعات به اعمال مدیریت صحیح در سطوح مختلف سیستم های بهداشتی درمانی نیاز است.

**مواد و روش ها:** این مطالعه از نوع تحقیق در سیستم های بهداشتی و درمانی و توصیفی بوده و در سال ۱۳۸۷ انجام شد. جامعه این پژوهش را مرکز بهداشت شهرستان، کلیه مراکز بهداشتی و درمانی روستایی و خانه های بهداشت تابعه مرکز بهداشت شهرستان قزوین تشکیل می دهد در نمونه گیری از جامعه مورد پژوهش، بدلیل یکسان بودن فعالیت ها و ساختار سازمانی خانه های بهداشت و مراکز بهداشتی درمانی روستایی، از روش نمونه گیری هدفمند استفاده و ۱۰ خانه بهداشت (حسین آباد، بوئینک، رجایی دشت، قسطنین لار، شینقر، آشنستان، اوان، دیکین، نیارک، گونج)، ۵ مرکز بهداشتی و درمانی روستایی (آقابابا، رجایی دشت، کورانه، معلم کلاپه، نیارک) و مرکز بهداشت شهید بلندیان شهرستان قزوین بعنوان برای مطالعه انتخاب گردید. جهت محاسبه واحد اطلاعات تولید و ارسال شده به سطح بالاتر (غربالگری اطلاعات)، تمام اطلاعات ثبت شده در واحد های تحت مطالعه شمارش گردید. برای ارزیابی مدیریت اطلاعات (جمع آوری و انتقال، کنترل، پردازش و تحلیل و تفسیر اطلاعات) از پرسشنامه وچک لیست و برای تحلیل داده ها از نرم افزار spss استفاده گردید.

**یافته ها:** این مطالعه نشان می دهد که کل واحد اطلاعات تولید شده در حوزه سیستم بهداشت مورد مطالعه ۹۲۶۲۶۰۲ و تعداد واحد اطلاعات ارسال شده به سطح ارائه خدمت بالاتر ۶۸۳۵۶۳ (۷/۳٪ کل واحد اطلاعات تولید شده) می باشد. در ارزیابی مدیریت اطلاعات در مجموع وضعیت سه سطح ارائه خدمت در رابطه با نحوه جمع آوری و انتقال اطلاعات: ضعیف ۰٪، متوسط ۲۳/۲٪ و خوب ۷۶/۸٪، در مورد شیوه پردازش و تحلیل اطلاعات: ضعیف ۰٪، متوسط ۱۵/۹٪ و خوب ۸۴/۱٪، در خصوص نحوه تفسیر اطلاعات: ضعیف ۱/۴٪، متوسط ۲۳/۲٪، خوب ۷۵/۴٪، در مورد شیوه کنترل اطلاعات: ضعیف ۰٪، متوسط ۲۱/۷٪، خوب ۷۸/۳٪ بود. بیشترین موارد استفاده از اطلاعات در خانه های بهداشت به اولویت بندی فعالیت ها و مشکلات (با ۲۳ درصد) و در مراکز بهداشتی درمانی روستایی مربوط به برنامه ریزی (با ۳۷ درصد) و در مرکز بهداشت شهرستان برنامه ریزی (با ۳۰ درصد) مربوط می شد. در بخش نگهداری از اطلاعات میا نگین نمرات در سه سطح ارائه خدمت ۸۰/۷ درصد بود.

**نتیجه گیری:** با عنایت به تولید حجم بالای اطلاعات در سطوح مختلف سیستم های ارائه خدمات بهداشتی و جلوگیری از انباشت انبوهی از اطلاعات در سطوح بالای ارائه خدمات بهداشتی به منظور تسریع در تصمیم گیری، لازم است که به موضوع غربالگری اصولی اطلاعات در سطوح پایین توجه بیشتری گردد. با توجه به ضعفی که در شیوه تفسیر اطلاعات در سه سطح وجود دارد بهتر است نحوه تفسیر اطلاعات در سطوح مختلف به مسئولین آمار و اطلاعات آموزش داده شود. همچنین ضروریست که مسئولین آمار و اطلاعات در سطوح مختلف در طی کارگاه ها و دوره های آموزشی با شیوه مدیریت صحیح اطلاعات در سیستم بیشتر آشنا گردند.

**واژگان کلیدی:** مدیریت اطلاعات، واحد اطلاعات، داده، قزوین، خدمات بهداشت